

את הטפסים יש לשלוח למוקד משפחות בדואר: ת"ד 211 בית אל, מיקוד 9063100
או בפקס: 03-9127151 / מייל family@paamonim.org
אם אתם מתקשים במילוי הטפסים, פנו למוקד המשפחות לקבלת סיוע בטלפון 03-9127150

טופס פניה

אנא מלאו את השאלון במדויק ובכתב יד ברור כדי שנוכל לדון בבקשתכם.
השאלון ימולא על ידי שני בני הזוג החיים כמשפחה אחת.
במקרה של משפחה חד-הורית או יחידים – ימלא את הטופס אדם יחיד.

בן/בת זוג 2		בן/בת זוג 1		
				שם פרטי
				שם משפחה
				מספר תעודת זהות
				תאריך לידה
				כתובת דוא"ל (e-mail)
				טלפון
				ארץ מוצא
				שנת עליה
				מקום עבודה
				תפקיד בעבודה
שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/>		שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/>		
זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>		זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>		מגדר
רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/>		רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/>		מצב משפחתי \ אישי:
פרוז <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____		פרוז <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____		
				כתובת
מיקוד	ת"ד	עיר	מס'	רחוב
לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/>	האם יש תיק במחלקת הרווחה?	מס' הילדים במשפחה	
בפעמונים אנו נעזרים באמצעים דיגיטליים, אנא סמנו את האמצעים שבהם נוה לכה להשתמש:				
אינטרנט <input type="checkbox"/> אקסל <input type="checkbox"/> דואר אלקטרוני <input type="checkbox"/> טלפוניה ברשת (סקיפ ודומנו) <input type="checkbox"/> שיתוף קבצים <input type="checkbox"/>				
כיצד הגעתם לפעמונים? <input type="checkbox"/> משפחה <input type="checkbox"/> עבודה <input type="checkbox"/> חברים <input type="checkbox"/> רווחה <input type="checkbox"/> אינטרנט <input type="checkbox"/> תקשורת כתובה/אלקטרונית <input type="checkbox"/> בית משפט <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____				
אנחנו מעדיפים: <input type="checkbox"/> ליווי בקבוצה / אישי (בהתאם להמלצת פעמונים) <input type="checkbox"/> סדנת למידה <input type="checkbox"/> פגישת יעוץ חד-פעמית <input type="checkbox"/> לא משנה לנו פעמונים תשתדל להיענות לבקשתכם, אך המענה יינתן בהתאם לאפשרויותינו באזור מגורכם, ובהתאם להמלצה שתתקבל לאחר שיחת היכרות שנערוך עמכם				

נא מלאו את הטבלה. בהיעדר פרטים מלאים – לא נוכל לדון בפנייתכם.

סכום	הכנסות חודשיות
	הכנסה – בן/בת זוג 1
	הכנסה – בן/בת זוג 2
	קצבת ילדים
	קצבת נכות
	קצבאות ביטוח לאומי נוספות (שאינם / זיקנה / אבטלה / הבטחת הכנסה...)
	סיוע בשכר דירה
	מזונות
	הכנסה מנכס
	הכנסה נוספת
	סיוע מההורים
	סה"כ הכנסות

סכום	הוצאות חודשיות
	משכנתה
	שכר דירה
	מגורים
	תקשורת (טלפון+ניידים)
	רכב (ביטוחים, דלק, חניה)
	מזון
	חינוך
	ביגוד
	הוצאות נוספות (חשמל, מים, ארנונה וכו')
	תשלום מזונות
	החזר חובות חודשי
	סה"כ הוצאות

- חובה לצרף צילום תעודת זהות + ספח
- הבקשה לא תטופל ללא טפסים אלו + צילום תעודת זהות.
- תהליך הטיפול בבקשות אורך זמן.
- ההנהלה לא מתחייבת מראש לאשר את הבקשה.

סכום	חובות – כלי (הסכום הכולל ולא החזר חודשי)
	לבנקים (ללא משכנתא)
	לגופים אחרים
	לשוק אפור
	סה"כ חובות

בכדי שנוכל לדון בבקשתכם, עליכם לענות על כל השאלות שלפניכם:

1. מה הקושי שבגללו פניתם ל'פעמונים'?

2. מה היה עוזר לכם להתמודד עם הבעיה ומה הצפייה שלכם מפעמונים?

3. מה יחשב בעיניכם הצלחה בסיום התהליך?

4. כיצד צברתם חובות?

5. האם יש לכם קשר לגורמים מסייעים נוספים? – מטפלים / עמותות נוספות / גמ"חים אחר. פרטו:

6. האם מתנהל נגדכם הליך משפטי כלשהו?

7. פירוט נוסף לגבי הרקע לבקשתכם:

8. מהם החסכונות והנכסים שבבעלותכם (דירה, רכב, קרן השתלמות, חסכונות, אחר...)?

לידיעתכם, ארגון פעמונים דורש מחויבות מלאה לתהליך הכוללת השתתפות בפגישות וביצוע מטלות.

אנו הח"מ מר/גב' _____ תאריך _____

מביעים בזאת את הסכמתנו לקבלת ייעוץ והכוונה מארגון 'פעמונים'.

ידוע לנו כי ייעוץ והכוונה אלו ניתנים על בסיס התנדבותי ואינם ניתנים בהכרח מידי אנשי מקצוע בתחום.

אנו משחררים את ארגון 'פעמונים' וכל מי שפועל מטעמו (לרבות סטודנטים, מתנדבים וכיוצא בזה) מכל אחריות הנוגעת לייעוץ והכוונה הניתנים לנו, ומוותרים על כל טענה ו/או תביעה בהקשר זה.

לאחר שקראנו את הדברים האמורים לעיל, ואנו מבינים את משמעותם – אנו מביעים את הסכמתנו לנאמר.

ידוע לנו כי לא חלה עלינו חובה חוקית למסור את המידע, וכי אנו מוסרים את המידע מרצוננו החופשי. המידע יוחזק במאגר המידע של ארגון 'פעמונים', או מי מטעמו, וישמש את הארגון לפנייה עתידית אלינו לנתינת ייעוץ והכוונה כלכלית. הארגון יהיה רשאי למסור את המידע לעובדים ולמלווים לצורך הטיפול במשפחה בלבד, ולכל גורם לסיוע לתהליך השיקום הכלכלי של המשפחה.

שם בן/בת זוג 1 _____ ת"ז _____ חתימה _____

שם בן/בת זוג 2 _____ ת"ז _____ חתימה _____